

個人情報開示等請求書

年 月 日

私は貴社所定の手続きに基づき、私自身に関する貴社保有の個人情報の開示等を請求いたします。

1.基本事項（必須）

情報開示請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止	請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
フリガナ		性別	
ご本人氏名		生年 月日	
ご本人住所	〒 -		
ご本人電話番号		日中連絡がつく電話番号	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）		
求職申込した時期	年 月 日頃	求職申込した場所	

※代理人による申請を行う場合、押印された「委任状」持参と以下ご記入ください。

フリガナ		性別	
代理人氏名		生年 月日	
代理人住所	〒 -		
代理人電話番号		日中連絡がつく電話番号	
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）		

2.訂正、削除を請求される場合は、ご記入ください。

訂正、削除すべき 情報の内容	
訂正、削除の 請求理由	

3.「利用停止」、「消去」、「第三者提供への停止」を請求される場合は、ご記入ください。

利用停止、消去、 第三者提供への停止 の請求の理由	
---------------------------------	--

4.ご請求に対する当社からの回答方法（必須）

請求内容についてのご希望の回答方法	<input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他方法（ ） メールの場合はアドレス： ※ただし、ご指定の方法による開示が困難である場合には、書面により開示させていただきます。
-------------------	--

注意事項

同封いただいた確認書類は、万一事故が発生した場合の対応のため、当社にて保管させていただきますので、あらかじめご了承ください。また、「開示等請求書」にて当社が取得する個人情報は、この開示などの目的以外には使用いたしません。